



## РАЙОН „ПРИМОРСКИ“ - ОБЩИНА ВАРНА

9010 Варна, бул. „Генерал Колев“ № 92, тел: +359/52/359 100; факс 303 110

**Бланка ГР10**

**Чл.60/3/т.5**

**Приложение 1 от НОАМТЦУТОВ**

**ДО  
ОРГАНА ПО НАСТОЙНИЧЕСТВОТО  
И ПО ПОПЕЧИТЕЛСТВОТО  
РАЙОН "ПРИМОРСКИ"**

### ИСКАНЕ

**за издаване на заверени копия на документи, съхранявани от Органа по  
настояйничеството и по попечителството**

От \_\_\_\_\_, ЕГН \_\_\_\_\_  
(трите имена) (попълва се при съгласие на заявителя по смисъла на чл.4 от ЗЗЛД)

Адрес за кореспонденция: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО/ГОСПОДИНЕ,**

Моля, да ми бъде издадено заверено копие от:

- .....
- .....
- .....

в качеството ми на настойник/попечител на

..... ЕГН.....

/трите имена на запретеното лице, малолетни и непълнолетни лица/

*Информиран/а съм, че личните ми данни се обработват за целите на административното обслужване*

**С уважение:** .....  
(подпис)

гр. Варна, дата: \_\_\_\_\_ г.

Получих на ръка:..... на:.....  
/име, фамилия, подпис/ /дата/